

# COMO PREENCHER O FORMULÁRIO DO BENEFÍCIO DE REFEIÇÃO

Favor preencher o Formulário do Benefício de Refeição de acordo com as instruções abaixo. Assine o formulário e envie para \_\_\_\_\_ . Se precisar de ajuda, favor ligar: no #. \_\_\_\_\_ .

## 1 INFORMAÇÕES SOBRE A CRIANÇA: Escreva o nome da criança.

- (a) Se estiver se inscrevendo para refeições escolares, incluir a série que a criança está e o nome da escola.
- (b) Se estiver se inscrevendo para refeições para creche, incluir o nome da creche-instituição ou o nome do provedor da creche domiciliar e o nome do patrocinador, se souber.
- (c) Se estiver se inscrevendo para refeições sob o Programa de Verão de Serviço Alimentar (SFSP), favor marcar o item correspondente.

## 2 CRIANÇAS COM CUSTODIA (FOSTER CHILDREN) : Preencher esta parte e assinar o formulário no item 5.

- (a) Escrever a renda de "uso pessoal" mensal da criança. Escreva "0" se a criança não receber renda de "uso pessoal".
- (b) O pai com custódia da criança (foster parent) ou outro funcionário responsável pela criança deve assinar o formulário no item 5. Não é necessário fornecer o número do Seguro Social (Social Security).
- (c) Preencher um formulário em separado para cada criança com custódia (foster child).

## 3 OUTROS BENEFÍCIOS: Preencher esta parte e assinar o formulário no item 5.

- (a) Se estiver se inscrevendo para refeições escolares, colocar o número de registro de benefício alimentar (food stamp), FDPIR ou TANF de seu(s) filho(s).
- (b) Caso seja um provedor de creche domiciliar se inscrevendo para benefícios de assistência infantil da faixa I, relacione o número de registro de benefício alimentar (food stamps), FDPIR ou TANF seu e de sua(s) criança(s).
- (c) Se seu filho estiver registrado em uma creche domiciliar da faixa II, liste quaisquer outros números de caso e programas elegíveis, se for o caso. (veja a Lista de Outros Programas Categoricamente Elegíveis, em anexo).
- (d) Assine o formulário no item 5. Um membro da família adulto deve assinar. Não é necessário fornecer o no. de Seguro Social (Social Security).

## 4 TODAS AS OUTRAS FAMÍLIAS: Preencher e assinar o formulário no item 5.

- (a) Escreva os nomes de todos os membros da família mesmo que não recebam renda. Inclua a si próprio, seu cônjuge e os seu(s) filho(s) que esteja inscrevendo e todos os outros membros da família.
- (b) Escreva o valor da renda recebida por todas as pessoas no mês anterior, sem o desconto do imposto de renda ou qualquer outro desconto e sua procedência, tais como salário, benefícios, pensões e outros tipos de renda (veja os exemplos abaixo de tipos de renda a declarar). Todos os tipos de renda devem ser colocados na coluna apropriada no formulário. Se algum dos valores do mês anterior tenha sido atípico, escreva a renda mensal regular da pessoa.
- (c) Caso alguém seja autônomo, escreva o valor da renda recebida pela pessoa por seu trabalho; por exemplo, renda do provedor de creche domiciliar, ou de quem gerencia uma fazenda. Favor ligar para o número acima do formulário se necessitar de ajuda.
- (d) Se for um provedor de creche domiciliar inscrevendo-se para benefícios da faixa I, favor fornecer documentação comprobatória de renda respaldando sua situação.
- (e) Assine o formulário e inclua seu no. de Seguro Social (Social Security) no item 5. Se *não tiver no. de seguro social (social security)*, escreva "nenhum".

## 5 ASSINATURA E NÚMERO DO SEGURO SOCIAL (SOCIAL SECURITY):

- (a) O formulário deve ter a assinatura de um membro da família adulto.
- (b) O membro da família adulto que assinar a declaração deve incluir seu **número do Seguro Social (Social Security)**. *Caso não tenha um número de Seguro Social (Social Security), deve escrever "nenhum"*. Não é necessário o número do Seguro Social (Social Security) se mencionar um número de registro de benefício alimentar (food stamp), FDPIR ou TANF ou se estiver inscrevendo uma criança com custódia (foster child).
- (c) Se estiver se inscrevendo para benefícios da faixa I como um provedor de creche domiciliar, favor indicar nesta seção.

## 6 IDENTIDADE RACIAL/ÉTNICA: Não é necessário responder a esta pergunta para obter benefícios de refeições, mas o preenchimento desta informação vai garantir que todos sejam tratados de maneira justa.

### RENDA A DECLARAR

#### Ganhos do Trabalho

Remunerações/Salários/gorjetas

Benefícios de greve

Seguro desemprego

Licença de saúde (worker's compensation)

Renda líquida de negócio próprio,  
negócio de creche ou fazenda

Benefícios/Pensão para criança/Pensão Alimentícia

Pagamentos de assistência pública

Pagamentos de benefícios

Pensão alimentícia /pagamentos de pensão para criança

#### Pensão/Aposentadoria/Social Security

Pensão

Renda suplementar de seguro

Renda de aposentadoria

Pagamentos a veteranos de guerra

Seguro Social (Social Security)

#### Outras Rendas Mensais/Autônomo

Benefícios por Incapacidade/invalidéz

Retiradas de poupança

Juros/dividendos

Renda de herança/fundos/investimentos

Contribuições regulares de pessoas  
que não vivam na residência

Direitos autorais líquidos/anuidades/  
renda líquidas de aluguéis

Abono militar para residência fora da base

Qualquer outra renda